

.....
Miejscowość data

.....
Imię nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

.....
e-mail

Burmistrza Halinowa
Ul. Spółdzielcza 1
05-074 Halinów

Na podstawie art. 227 Kodeksu postępowania administracyjnego składam skargę na:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis